

（一社）長野県医師会長 様  
（一社）長野県歯科医師会長 様  
（一社）長野県薬剤師会長 様  
長野県病院薬剤師会長 様

長野県健康福祉部長  
（公印省略）

病院薬剤師確保事業に係る奨学金返還補助金対象者の  
募集（令和7年新規認定）について（通知）

本県の健康福祉行政の推進については、日ごろから格別の御理解と御協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

さて、このことについて、病院薬剤師確保事業奨学金返還補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり、令和7年に新たに認定する奨学金返還補助金対象者を募集します。つきましては、御了知いただくとともに、貴会員への周知について御配意願います。

記

1 募集期間

令和7年1月20日（月）から2月21日（金）まで  
（郵送の場合は、2月21日（金）までの消印有効）

2 提出先

〒380-8570（県庁専用郵便番号のため、住所の記載は不要）  
長野県健康福祉部薬事管理課 病院薬剤師確保事業 担当者あて

3 提出方法

病院薬剤師確保事業奨学金返還補助金対象者認定申請書（様式第1号）に必要事項を記入し、添付書類と併せて、郵送又は持参により提出する。

4 注意事項

今回の募集に係る対象者の認定では、対象施設（県内病院）へ薬剤師として、令和7年4月1日から6月30日までの間に就業することが必要です。

その他詳細については、薬事管理課のホームページをご確認ください。

<https://www.pref.nagano.lg.jp/yakuji/kenko/iryo/byoyaku/syogakukin.html>

（問合せ先）

担 当 薬事管理課薬事温泉係 小池  
電 話 026-235-7157（直通）  
ファクシミリ 026-235-7398  
電子メール yakuji@pref.nagano.lg.jp